



Bilag 4 Infektionshygiejniske retningslinjer: Klinikker, herunder tandlægeklinikker

Udarbejdet af arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen på baggrund af Sundhedsstyrelsens "Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA", 2. udgave 2013.

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<p>Patientplacering mv.</p>	<p>Ingen krav/retningslinjer.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Påkrævet undersøgelse, pleje og behandling må ikke udsættes. Undtagelsesvis kan det overvejes, hvorvidt besøg på fx tandklinikker, fysioterapiklinik, fodplejeklinik, kiropraktisk klinik mv. kan udsættes, til efter 1. kontrolpodning er negativ. Alternativt kan besøget foretages i borgerens hjem. • Ved hjemmebesøg henvises til infektionshygiejniske retningslinjer om hjemmepleje. • Minimer så vidt muligt opholdstid i ventorum. • Ved planlagt indlæggelse er det indlæggende/henvisende læge, der udspørger og gennemfører screeningsprocedurer for MRSA.
<p>Håndhygiejne* *Se: <i>Værd at vide om håndhygiejne</i> http://www.ssi.dk/haandhygiejne</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Håndhygiejne er den vigtigste forholdsregel til forebyggelse af kontaktsmitte. • Hånddesinfektion skal være første valg. • Ved synlig eller våd forurening af hænderne foretages håndvask efterfulgt af hånddesinfektion. 	

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
	<p>Håndhygiejne udføres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • før og efter kontakt . • før rene opgaver. • efter urene opgaver. • efter brug/skift af handsker (og andre værnemidler). • Ved synlig eller våd forurening af hænderne foretages håndvask efterfulgt af hånddesinfektion. • Hånddesinfektion foretages altid, når værnemidler er aftaget, samt når borgeren har forladt undersøgelses- og behandlingsrummet. 	
Værnemidler, generelt	<p>Værnemidler omfatter udstyr, der bæres af personale, og som har til formål at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • beskytte personalet imod smitte med mikroorganismer. • forhindre personalet i at videregive smitte. 	<p>Værnemidler i henhold til smittevej (se efterfølgende afsnit) anvendes i forbindelse med undersøgelses- og behandlingsopgaver.</p>
Handsker	<p>Handsker anvendes ved alle opgaver, hvor der er risiko for forurening af hænderne med blod, pus, sekret (fx fra sår, dræn, næse, mund, svælg, nedre luftveje, mave-tarmsystem, genitalier, sæd) og ekskret (fæces, urin).</p> <p>OBS! Handsker er til engangsbrug og må derfor ikke vaskes eller desinficeres. Forurenede handsker kan være årsag til smittespredning. Handsker skal derfor skiftes mellem forskellige procedurer samt ved for-</p>	<p>Handsker anvendes ved al direkte kontakt med patient, instrumenter, udstyr og inventar, som har været i kontakt med patienten, samt affald fra undersøgelsen/behandlingen.</p>

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
	urening.	
Arbejdsdragt, plastforklæde og engangs-overtrækskittel	<ul style="list-style-type: none"> Arbejdsdragt skal anvendes. http://www.sst.dk/publ/Publ2011/BOS/Arbejdsdragt/VejlArbejdsdragt.pdf Plastforklæde/ engangsovertrækskittel anvendes ved risiko for forurening med blod eller andet biologisk materiale; plastforklædet beskytter bedst ved risiko for gennemvædning. 	<ul style="list-style-type: none"> Væskeafvisende engangskittel, der dækker arbejdsdragten, anvendes ved direkte kontakt med patienten, instrumenter og udstyr, som har været i kontakt med patienten, samt snavsetøj og affald fra undersøgelse og behandling. Ærmer skal slutte tæt ved håndleddene.
Kirurgisk maske, beskyttelsesbriller og visir	Benyttes ved risiko for aerosoldannelse, stænk eller sprøjt med blod eller andet biologisk materiale. Visir kan være at foretrække i visse situationer.	<ul style="list-style-type: none"> Kirurgisk maske anvendes ved kontakt med patient med luftvejsinfektion med MRSA. Kirurgisk maske overvejes anvendt ved fx skift af forbindelse.
Patientens udskillelser	<ul style="list-style-type: none"> Undgå berøring (brug handsker). Urin, fæces samt andet biologisk materiale (blod, pus, sekret) skylles direkte ud i toilet eller bækkenkoger. 	<ul style="list-style-type: none"> MRSA-inficerede/koloniserede sår skal være dækket af en ren tætsluttende forbindelse. Forbindingen skiftes ved mindste tegn på gennemsvivning.
Laboratorieprøver	<ul style="list-style-type: none"> Emballeres forsvarligt. Alle prøver skal betragtes som potentielt smittefarlige. Forsendelse af prøver skal ske i henhold til postvæsenets regler. 	Følg i øvrigt lokale instrukser ved MRSA prøver.
Udstyr/ utensilier * *Læs i øvrigt: <i>Råd og Anvisninger om desinfektion i sund-</i>	<ul style="list-style-type: none"> Planlæg og forbered så vidt muligt undersøgelser/behandlinger således, at nødvendigt udstyr og utensilier er klar. Tilstræb, at der er en ekstra assistent til stede, i tilfælde af at yderligere 	

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<p><i>hedssektoren, Central Enhed for Infektionshygiejne, SSI</i></p>	<p>udstyr/utensilier behøves.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anvend så vidt muligt kun instrumenter, udstyr/utensilier og hjælpemidler, der kan rengøres og desinficeres, alternativt anvendes engangsudstyr. • Vaskes straks i opvaskemaskine/dekontaminator, sædvanligvis uden forudgående afskyling eller desinfektion. • Anvend så vidt muligt varmedesinfektion i opvaskemaskine. • Hvis varmedesinfektion ikke er mulig, anvendes et egnet kemisk desinfektionsmiddel. 	
<p>Affald* *Læs i øvrigt: <i>Vejledning fra Miljøstyrelsen: Håndtering af klinisk risikoaffald</i> samt lokale kommunale affaldsregulativer</p>	<p>Affald bortskaffes som dagrenovation, med mindre det falder ind under kategorien klinisk risikoaffald, der omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • stikkende og skærende affald. • éngangsmateriale indeholdende blod eller andet biologisk materiale, som vil dryppe ved sammenpresning. 	<p>Ingen yderligere tiltag.</p>
<p>Tøj og linned</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Snavsetøj håndteres så lidt som muligt. • Tøj, der er stærkt blodigt eller forurenet med fx afføring eller urin, lægges i en plastpose, inden det sendes til vaskeriet. <p>Af hensyn til vaskeripersonalets sikkerhed under den videre håndtering af vasketøjet er det afgørende, at det er frit for skarpe og spidse genstande.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Anvendes tekstiler, der genbruges i forbindelse med undersøgelse eller behandling, skal disse vaskes ved minimum 80°C.

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<p>Rengøring, fjernelse af spild* *Læs i øvrigt: <i>Råd og Anvisninger om desinfektion i sundhedssektoren, Central Enhed for Infektionshygiejne, Statens Serum Institut</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Spild af blod og andet biologisk materiale skal straks tørres op, så al synlig forurening fjernes; brug handsker. • Efter optørring af større mængder blod eller andre vævsvæsker skal stedet aftørres med egnet desinfektionsmiddel. • Overflader som vægge og gulve indgår sjældent i transmission af infektionssygdomme, og sædvanligvis vil der ikke være behov for desinfektion af disse overflader, idet almindelig rengøring er tilstrækkelig. 	<p>Rengøringspersonale skal anvende værnemidler som øvrigt personale.</p> <p>Ved risiko for kontaminering af udstyr og inventar på undersøgelses- eller behandlingsstuer fjernes eller tildækkes dette.</p> <p>Efter undersøgelse og behandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kontaktpunkter (fx håndtag, lejeoverflade, stolesæde, armlæn), som patient og personale har været i kontakt med, rengøres og desinficeres herefter med egnet desinfektionsmiddel. • vandrette flader, som kan være kontamineret via stænk, sprøjt eller berøring af patient eller personale, rengøres med almindelige rengøringsmidler. • gulv vaskes og pletdesinficeres, såfremt der har været spild, og ellers efter behov.